

献血紹介状 ※受付の際にお渡しください

ご紹介いただく

岡山県損害保険代理業協会

企業・団体名 : 日本損害保険協会中国支部岡山損保会

代理店名・会社名 : _____

お名前 : _____

献血月間 **2022年2月1日(火) ~ 2月28日(月)**

献血日 : 年 月 日 ()

献血区分 : 400mL 成分献血 初回・再来 ※職員チェック欄 ()

※献血ルームでは予約ができます!(希望日の前日まで)「ラブラッド」で検索いただくか、各献血ルームへお電話ください!!



献血ルーム うらら

[岡山県赤十字血液センター]

| | |
|------|---|
| 住所 | 〒700-0012 岡山市北区いずみ町3-36 |
| TEL | 086-256-6568 (フリーダイヤル)0120-256-639 (血液センター)086-255-1211 |
| 受付時間 | 【成分献血】 9:00~11:00/13:00~16:00 【400・200mL】 9:00~12:00/13:00~17:00 |
| 定休日 | 土曜日・祝日・9/1(創立記念日)・12/29~1/3 |

■駐車場完備



献血ルーム ももたろう

| | |
|------|---|
| 住所 | 〒700-0822 岡山市北区表町1丁目5-1 岡山シンフォニービル1階 |
| TEL | 086-225-6301 (フリーダイヤル)0120-356-639 |
| 受付時間 | 【成分献血】 10:00~12:00/14:00~17:00 【400・200mL】 10:00~13:00/14:00~18:00 |
| 定休日 | 12/31~1/2 |

■契約駐車場をご利用ください



スマートフォンで献血バスのスケジュールがご確認いただけます。QRコードを読み込んでアクセスしてください。



献血バス
定期献血会場



献血バスでも献血できるよ!!

こちらの紹介状が足りない場合はコピーしてご利用ください

当日までのお願い（献血にご協力いただくにあたって）

◎前日の睡眠時間は最低 4 時間以上 をお願いします。（体調を整えて下さい）

◎当日は 食事を摂って下さい。

※午後から献血の場合、できるだけ昼食を摂って下さい。

昼食が困難な場合は、当日の朝食をお願いいたします。

◎お薬の服用がある場合、種類や服用日によりお願いできる場合、できない場合、様々なケースがあります。（「薬＝献血できない」ということではありません）。

薬の名前をお知らせください。（不明の場合、今回は見送りの場合があります）

※例） 当日の痛み止めまたは風邪薬服用は×。

※例） 3 日以内の抗生剤服用は×。

◎3 日以内に出血を伴う歯科治療（歯石除去等含む）がある方は献血がお願いできません。

また、口内炎のある方についても献血がお願いできない場合があります。

◎4 週間以内に海外から帰国(入国)した方は献血のお願いができません。

また、過去の滞在歴により献血のお願いができません場合があります。

◎インフルエンザ予防接種後、24 時間以内は献血のお願いができません。

献血後の接種、または献血実施 2 日前の接種をお願いいたします。

※主な概要のみお知らせしています。

（詳細は当日の間診等にてお問い合わせください。）

献血の基準について ※65 歳以上の献血については、献血される方の健康を考え、60~64 歳の間に献血経験がある方に限ります。

